

**THÔNG BÁO VỀ HẠN KỲ NHẬN TRỢ CẤP
CỦA QUÝ VỊ TRONG CHƯƠNG TRÌNH CalWORKs
- THÁNG NHẬN TRỢ CẤP THỨ 54**

HẠT	
TÊN HỒ SƠ	
SỐ HỒ SƠ	SỐ ĐỂ NHẬN BIẾT KHÁC
TÊN NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	

Nếu có thắc mắc, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

**THÔNG BÁO NÀY CHO QUÝ VỊ BIẾT DỮ KIỆN VỀ THỜI HẠN 60 THÁNG NHẬN TRỢ CẤP CỦA QUÝ VỊ
TRONG CHƯƠNG TRÌNH CalWORKs (Chương trình của California tạo cơ hội và trách nhiệm đối với con em)**

Kể từ _____, Ty Xã Hội Hạt đã xác định là quý vị, _____,
(NGÀY) (TÊN HỌ)

đã nhận tổng cộng là **54 tháng** trong hạn kỳ 60 tháng của trợ cấp tiền mặt thuộc chương trình CalWORKs dành cho suốt đời của quý vị. Quý vị có thể hội đủ điều kiện để nhận trợ cấp cho thêm 6 tháng nữa kể từ ngày ghi trên.

HÃY LIÊN LẠC VỚI NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ CỦA QUÝ VỊ NGAY NẾU QUÝ VỊ:

- Cần thêm chi tiết về những tháng mà quý vị đã dùng.
- Được hoặc đã được miễn khỏi hạn kỳ 60 tháng của chương trình CalWORKs và quý vị đã không yêu cầu được miễn trừ.
- Không đồng ý với Ty Xã Hội Hạt.
- Cần thêm chi tiết về những quy định liên quan đến hạn kỳ 60 tháng thuộc chương trình CalWORKs, hoặc các sự miễn trừ, hoặc cách xin được miễn hạn kỳ.

**HẠN KỲ 60 THÁNG SẼ KHÔNG ẢNH HƯỞNG ĐẾN SỰ HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ NHẬN TRỢ CẤP
PHIẾU THỰC PHẨM HOẶC TRỢ CẤP Y TẾ (MEDI-CAL) CỦA QUÝ VỊ.**

Nếu quý vị nghĩ rằng hạn kỳ này không được áp dụng đúng cho quý vị, quý vị có thể hỏi xin một buổi thụ lý. Xin liên lạc với nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị để biết chi tiết về cách xin buổi thụ lý. Quý vị cũng sẽ nhận một thông báo về biện pháp áp dụng (Notice of Action) báo cho quý vị biết sau khi quý vị đã dùng hết 60 tháng thuộc chương trình CalWORKs dành cho suốt đời của quý vị.